*Załącznik nr 1*

 *……………………………………….……………. ………………………………………………...*

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna Miejsce i data*

*……………………………………………………..*

*Aktualny numer kontaktowy*

*……………………………………………………..*

*Imię i nazwisko dziecka*

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, że:

* mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki **może dojść do zakażenia Covid – 19,**
* w przypadku zaobserwowania **niepokojących objawów u dziecka/** pracownika, osoba ta zostanie umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

Oświadczam, że w **sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg**, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego przedszkole.

……………………………………….………..
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zobowiązuję się do **przestrzegania obowiązujących w placówce procedur i regulaminów** związanych
z reżimem sanitarnym, w tym przede wszystkim:

* przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, alergii, podwyższonej temperatury ciała, wysypki itp.
* **natychmiastowego (max.30 min) odebrania dziecka z izolatki** przygotowanej w placówce **w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych** w czasie pobytu w placówce,
* nie przynoszenia do przedszkola żadnych zabawek ani innych przedmiotów, które nie wynikają z przyczyn zdrowotnych,
* odbioru dziecka/dzieci tylko przez 1 zdrowego rodzica/opiekuna w wyznaczonym do tego miejscu (wejście do przedszkola/mały hol).

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili **widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki** i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. Po 3 dni.

……………………………………….………..
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zobowiązuję się do **poinformowania dyrektora placówki** o wszelkich zmianach w **sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu** tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

……………………………………….………..
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na **pomiar temperatury ciała u mojego dziecka**.

……………………………………….………..
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zobowiązuję się do **odbierania telefonów z przedszkola**. Podaję **aktualny numer telefonu** w celu

uruchomienia szybkiej komunikacji z przedszkolem………………………………………………………………………..

.

……………………………………….………..
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**Oświadczam, że:**

* **moja córka/syn w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie miał kontaktu z osobą zakażoną Covid-19,**
* **nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie,**
* **nikt z domowników nie przejawia widocznych oznak choroby,**
* **syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, biegunka, wysypka, ból gardła, ból mięsni, osłabienie).**

…………………………………….………..
 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)